

“十二五”国家科技支撑计划项目  
中国重要心血管病患者率调查及关键技术研究

# 工作简报

( 第七期 )

---

● 2014 年度总结会会议纪要

“十二五”国家科技支撑计划项目  
中国重要心血管病患者率调查及关键技术研究  
2014 年度总结会会议纪要

时光飞逝，转眼间 2014 年已悄然逝去，农历羊年的钟声即将奏响，我们承担的课题也到了结题验收之年。在这辞旧迎新的时刻，课题组于 2015 年 2 月 12-15 日在哈尔滨召开了 2014 年度工作总结会暨黑龙江省调查现场经验交流会，对前期工作中取得的成绩和存在的问题进行梳理和总结，以更好地推动后续的工作。

## 一、会议概况

会议由王增武教授主持，课题负责人高润霖院士、哈尔滨医科大学校长杨宝峰院士、中国疾病预防控制中心金水高教授、哈尔滨医科大学黄永麟教授、各省项目执行负责人及主要参加人员 80 余人参加了会议。



会议首先由课题负责人高润霖院士介绍了课题的情况。高院士指出，目前除新疆、西藏外 29 个省份均已启动，计划完成 30 万人口的调查，已完成 20 余万，胜利在望。但今年是收官之年，任务依然较重。目前还有 11 个调查点未启动；先心病有 3 个调查点还在进行当中。高院士感谢大家在羊年来临之际齐聚哈尔滨



参加“十二五”项目的经验交流会，同时也感谢大家克服种种困难使项目得以顺利开展。着重指出，大家共同合作，责无旁贷。本次会议除重庆、广西和陕西外，其他省份都派人参加了，而且不少地区课题负责人亲自出席，足以见重视程度。按照现在的项目管理要求，如果不能按期完成现有项目，将直接影响个人以及所在单位对下一轮支撑项目的申请。故希望大家善始善终，在 2015 年“十二五”项目有一个完美的收官。

杨院士指出了高血压对心血管病防治的重要性，也强调了现有项目对国家开展心血管病防治的重要意义。同时指出在目前环境下开展此类项目的难度非常大，希望各单位动员各种资源，努力做好。作为专业人员，为国家心血管病防治事业做份贡献。作为东道主，也希望通过这次交流会为大家提供平台，凝练问题，更好地了解全国高血压防治方面的问题。



尽管整个课题参与单位较多，进展层次不齐，但本次会议期间依据是否承担全部调查任务、是否完成全部现场工作、是否完成数据核对等条件评选出优秀集体和先进个人。安徽省心血管病研究所、重庆医科大学、河北省疾病预防控制中心、湖北省人民医院、兰州大学第二医院、南昌大学第二附属医院、青海省疾病预防控制中心、浙江医院等 8 个省份课题组和 160 名个人获此殊荣。

高润霖院士、杨宝峰院士、黄永麟教授、金水高教授，以及黄从新院长、李为民教授、田野院长先后为优秀集体和个人颁发了奖牌和证书。





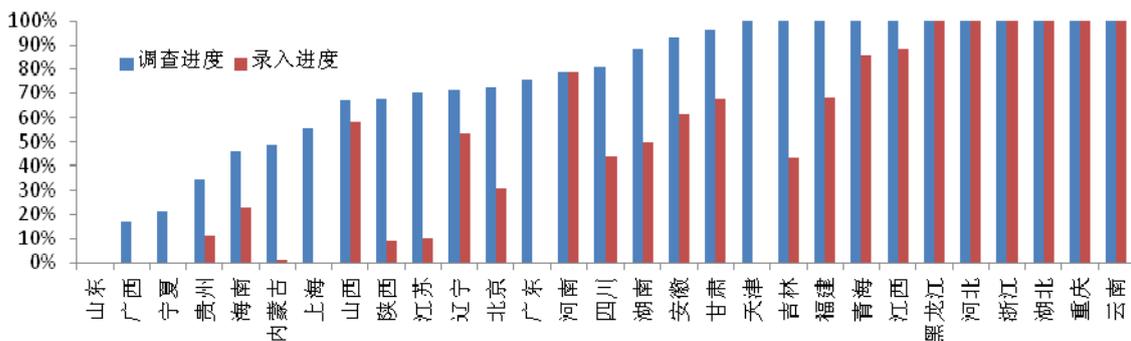
## 二、项目完成情况介绍

首先由王增武教授详细介绍了全国项目的进展情况。王教授指出尽管 29 个省份均已启动，但是不同省份的完成进度不尽相同，就 A 部分而言，计划完成 30 万人口的调查，目前已完成 18 万，还有 11 个调查点未启动；B 部分，预计完成 3 万人次的调查，目前完成 2.5 万，而目前江苏还有 1 个调查点未启动；C 部分，预计调查 1.4 万人，目前有 3 个调查点还在进行当中，其中山西省占 2 个。

	A 部分	B 部分	C 部分
任务量 (例)	300000	30000	14000
完成量 (例) *	180000	25000	10500
调查点	150	33	8
完成点	94	25	5
部分完成点	43	7	3
未启动点	11	1	0

\*: 正在进行的调查点未纳入统计。

王教授指出大部分省份现场调查工作和数据工作录入情况的不同步。他在此建议为了确保数据的质量，应尽量保证现场调查和数据录入的同步性。由下图可见各单位的总体情况。望课题负责人要负起责任，把工作有效、协调、全面推进。



对于承担全部任务的单位，有 6 家单位合计完成率不足 50%（见下表）。

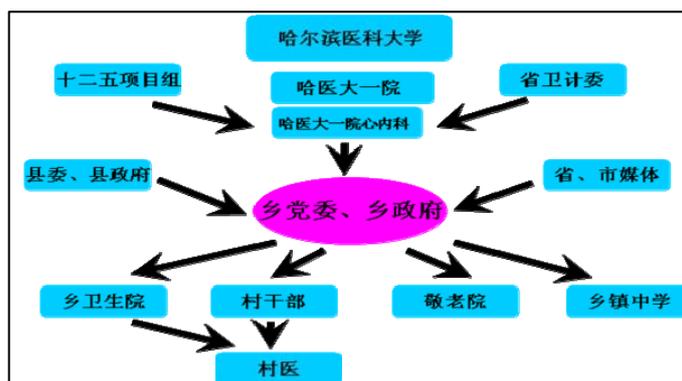
承担任务单位	应完成任务			完成情况									合计完成率 (%)	
				任务一			任务二			任务三				
	任务一	任务二	任务三	已完成	部分完成	未启动	已完成	部分完成	未启动	已完成	部分完成	未启动		
河北省疾病预防控制中心	10	1		10			1							100
浙江医院	10	3	1	10			3			1				100
安徽省心血管病研究所	10	4	1	10			4			1				100
湖北省人民医院	10	2		10			2							100
重庆医科大学	8	1		8			1							100
青海省疾病预防控制中心	8	3	1	8			3			1				100
兰州大学	8	1	1	8			1			1				100
南昌大学第二附属医院	8			8			0			0				100
江苏省人民医院	10	3		5	3	2	2		1					54
辽宁省疾病预防控制中心	8	3	1	4	4		1	2		1				50
首都医科大学宣武医院	6	4	1	3	2	1	2	2		0	1			45
山西省心血管病医院	8	4	2	2	6		3	1		0	2			36
河南省医学科学院	10	1		1	9		1							18
广西医科大学第一附属医院	9	2			6	2		2						0
遵义医学院	8				5	3								0
复旦大学附属中山医院	5				4	1								0

目前有 13 家单位调整了任务，只做 A 部分。其中 8 家单位需要完成 2 个调查点的任务，5 家单位需要完成 1 个调查点的任务。多数单位比较滞后（见下表）。

而且也强调在国家课题组对数据核实准确无误后，各省份可以利用自己的资源进行文章撰写、资料汇总，做到取之于民用之于民。

承担任务单位	应完成任务			完成情况						合计完成率 (%)			
				任务一			增加点						
	任务一	任务二	任务三	增加点	已完成	部分完成	未启动	已完成	部分完成		未启动		
昆明医学院第一附属医院	1			1	1					1			50
福建医科大学附属第一医院	1			1	1				1				50
西安交通大学医学院第一附属医院	1			1		1			1				0
中南大学湘雅三医院	1			1	1				1				50
内蒙古自治区人民医院	1			1		1				1			0
四川省人民医院	1			1	1				1				50
宁夏医科大学总医院	1			1			1			1			0
海南省人民医院	1			1		1				1			0
哈尔滨医科大学附属第一医院	1	1		1									100
吉林大学	1			1									100
天津市胸科医院	1			1									100
广东省心血管病研究所	1				1								0
山东省医学科学院	1					1							0

黑龙江调查任务由哈尔滨医科大学第一附属医院承担，他们经过前期精心筹备，在5周内完成了2个点的调查任务（其中1个为B点）。田野教授介绍了哈尔滨的现场工作组织开展经验。多次召开筹备会讨论相关情况，对组织动员、宣传、地方政府、参加



人员、调查对象、后勤保障、操作流程等各方面做到心中有数。组织本院工作人员集中调查，责任到人。从第一步核对名单，到收表时核对内容，到晚上上机录入，严把质量，一气呵成。积极依靠当地政府、充分动员各级领导、广泛宣传、积极准备和专业队伍执行为他们成功的经验。

之后不同省份也对自己本省在调查中所遇到的困难和相关的经验进行了阐述。就经验方面而言，浙江省唐新华教授指出，为了提高应答率，不仅仅要做好组织宣传，更重要的是确保调查的通知到每个调查对象的手中，使他们更好地了解本项目的意义；为了确保调查的质量，青海省的李晓萍科长，北京的方向华教授等人也提出需要建立三级质控组，从省级、区/县级和调查队三个层面进行调查的质量控制，使得调查结果有更好的质量的保证。

在资金不足的情况下，为了保证项目的顺利完成，安徽省的胡立群主任、湖北省的陈芳、甘肃省的张小卫等人也提出更多的是需要政府官员、卫生局和疾控中心的相关人员的大力配合。要明白“关键人物”，负责人要有责任感，要主动掌控全局。

当然也有省份进度稍落后，江苏省的徐文华指出由于相关医院人员调度，领导交接，设备和问卷发放等问题，江苏省的广陵、吴江等地区未完成调查，预计3月份完成；湖南袁洪教授指出由于之前参与调查医院的退出，外加培训和调查工作脱节等原因，湖南省还有40%的数据未进行录入；北京方向华教授指出由于基层工作人员不稳定，调查人员不足，北京密云县还未进行调查，而且数据录入也存在一定



的滞后性；山西省的王刚指出由于行政原因先心病的 2 个点开展的比较晚，总的来说，现场工作完成了 75%，数据录入完成 60%；上海、内蒙古、海南、宁夏、山东等各省的代表也对自己的现场调查工作的进展一一做了阐述，他们均有部分调查点未完成，数据录入也存在一定的滞后性。

### 三、项目质控发现的问题

张林峰副教授对课题质量控制工作的工作安排、开展情况和发现的问题进行了阐述，特别强调早期质控、规范操作等质量控制工作对于保证数据质量的重要意义。一些人手不足的省份要切实落实人力做好质量控制工作，同时对于调查中出现的一些极端个例如伪造数据、违规使用自备的血压计、身高尺等测量仪器、未按课题组要求保存和运输血液样品造成标本破坏等进行了图片展示。希望正在进行和尚未开展调查的单位引以为戒，少走弯路。

范国辉对数据上报和管理过程中的问题做了详细的阐述，强调我们不仅要重视现场工作，更应重视数据上报和核对工作，并建议最好使用网上录入的方式进行数据录入，现场调查与数据录入同步进行以利于及时发现问题。

李莹教授对心肌梗死、脑卒中、心力衰竭、心房颤动等事件数据收集情况进行讲解。指出事件数据的收集存在严重的滞后现象，很多调查完成的单位没有上报事件数据。在一些上报了事件数据的单位，也存在上报数据不完整、搜集的数据质量不高的问题。此外，李莹教授还特别强调省级课题组应设置专家委员会对事件数据进行审核的重要性。

赵天明对事件数据收集和新生儿先天性心脏病数据收集情况进行讲解，同样在调查表中存在一定的缺项、漏项和极端值、逻辑错误等情况。陈祚、姚芳也对如何抽样和得到的数据如何利用等统计方面的问题做了较为细致的讲解，有利于更好地了解事情的来龙去脉，体味从一开始就严把数据质量关的重要性，也能更好、更充分地利用自己的数据资源。

国家对科研经费使用的要求越来越严格，财务审计具有一票否决权。为此，王馨医生还对财务使用方面的问题进行了讲解和并提出财务管理的下一步工作计划。最后王增武教授也指出“十二五”项目能否顺利完成，需要任务和财务两手抓，两手缺一不可，也希望各省市按照国家课题组的要求更快、更好地完成自己的任务。

### 四、项目下一步计划

鉴于目前的进展状况，为能够如期于 2015 年结题，必须要求各单位切实推动项目开展，尤其是所剩任务量较多的单位。因为后期课题组还面临着庞大的数据核对、处理和撰写报告、财务验收等问题。

为此，高润霖院士及王增武教授与每家进度相对滞后的单位进行了沟通。尽管各单位都有各自面临的困难，但仍表现出了顾全大局的高风亮节，绝大多数单位都承诺在 2015 年 7 月底完成现场和数据核对工作。



高院士提醒在座的负责人，也请在场的业务骨干转告未出席会议的负责人，务必高度重视和高度负责！时间过得很快，在随后的日子里大家要抓紧每一天。哪怕有一家不能如期完成，都会造成整体任务拖延。也希望各单位要“言必行，行必果”，不要成为拖后腿的一员！与会的很多负责人和课题骨干也纷纷表示，此次会议开得非常及时，使大家及时掌握了课题的各项要求和进展情况，回去一定按照课题的要求狠抓落实，决不拖课题的后腿。

为了有效推进工作，结合各单位的承诺，讨论后决定以下计划与措施：

1. 各单位务必于 7 月底完成各自承担的任务，包括现场工作、数据录入和核对；
2. 建立月度进展发布制度，利用微信群通报所有参加单位；
3. 强调负责人责任制，通过通报进度使其知晓项目状况；也要求项目负责人自觉关注项目进展状况，积极参与课题组的活动，不再发生不闻不问、听之任之、做甩手掌柜的敷衍行为；本次未参会的要引以为戒；
4. 针对进展缓慢的单位要召开现场会、区域会，解决存在的问题；
5. 进一步通过现场督导、电话抽查、数据核对进行质量控制，注重事件表资料收集、审核；
6. 强调同步数据录入工作，保障及时了解进度和提高数据质量；
7. 严格按照国家相关文件的精神使用经费，避免在课题结题审计中出现问题；有条件的可以提前咨询审计部门，对不符合要求的进行调整；
8. 完成数据核对的省份要积极利用本省的数据进行论文撰写、成果申报的工作，但为了保证课题的一致性和连续性，进行上述工作时需向国家课题组通报和备案；
9. 要注意收集和提交相关资料和产出信息，如批文、伦理证明、发表文章、培养研究生、团队建设、学科建立、申报成果奖项等，为结题做好准备；
10. 继续设法筹集经费，完成高血压调查遗留任务，涉及到的单位要有准备。

课题办公室  
2015 年 2 月 16 日

---

主题词： 课题 年度总结

报送：国家卫计委科教司、课题专家组

抄送：课题承担单位(各省卫计委、执行单位)

课题办公室 2015 年 2 月 27 日发

---